

ABRUFERKLÄRUNG

Wir wünschen entsprechend Ihrem Angebot vom _____. den Datenaustausch im GDV-Format für:

1. Bestands- und Schadendaten

Branchen - BETRIEB:

- Alle
 - gewerbliche Haftpflicht
 - Hausrat/Privathaftpflicht
 - Leben
 - DLVAG
 - Rechtsschutz
 - Unfall
 - Verkehrsservice
 - Kranken
 - gewerbliche Sachversicherung/Wohngebäude/Feuer
 - Kraftfahrt
 - private Wohngebäude
 - Tierkranken
 - Transport
 - TV (Technische Versicherung)
 - Vermögenshaftpflicht
 - Reise-Kranken

Schadendaten:

- Alle
 - Kraft
 - private Haftpflicht
 - gewerbliche Sachversicherung
 - Technische Versicherungen
 - gewerbliche Haftpflicht
 - Haftpflichtvermögen
 - Rechtsschutz
 - Unfall

Den Bestandsdatenaustausch wünschen wir in folgendem Lieferumfang:

- einmalige Lieferung
- laufender Datenaustausch (Erstbestand und Veränderungsbestände)

Versandturnus:

- täglich
- wöchentlich
- monatlich (jeweils Monatsende)
- monatlich (zu einem festen Termin: zum ____ jeden Monats)
- ¼-jährlich (März, Juni, September, Dezember)
- ½-jährlich
- jährlich

Termin der Erstlieferung:

Versandweg: **Sichere Kommunikation (Secure Mail)**

(Benachrichtigung per E-Mail, Herunterladen der Daten über Internet)

Die Daten sollen an folgende E-Mailadresse versendet werden:

.....

Dateitransfer

(SFTP, MQS, Connect:Direct) Zutreffendes bitte unterstreichen.

Die Vermittlernummern, für die Datenaustausch gewünscht wird, lauten

.. / .. / / .. / / .. / / .. /
 .. / .. / / .. / / .. / / .. /

sind als Liste beigefügt.

2. Abrechnungsdaten Vermittler incl. Courtage (Nur Sach)

2.1 Versand von Inkassodaten von Allianz an Vermittler

Versandturnus:

- täglich
- wöchentlich
- monatlich (zum Monatsende)
- monatlich (zu einem festen Termin: zum __. jeden Monats)
- monatlich (nach Folgerechnungsdruck)
- ¼-jährlich
- ½-jährlich
- abweichende Regelung:

Versandtyp: GDV-Format
 CSV-Format

Versandweg: **Sichere Kommunikation (Secure Mail)**
(Benachrichtigung per E-Mail, Herunterladen der Daten über Internet)
Die Daten sollen an folgende E-Mailadresse versendet werden:

.....

Dateitransfer
(SFTP, MQS, Connect:Direct) Zutreffendes bitte unterstreichen.

Die Vermittlernummern, für die Datenaustausch gewünscht wird, lauten

.. / .. / / .. / / .. / / .. /
.. / .. / / .. / / .. / / .. /

sind als Liste beigefügt.

2.2 Lieferung von Abrechnungsdaten vom Vermittler an die Allianz

Wir haben Interesse, Abrechnungsdaten in Dateiform zu liefern.

Firma: Telefon:

Ansprechpartner: Fax:

..... E-Mail-Adresse:

Adresse:

.....

Datum:

Unterschrift / Stempel: